



PLAN DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE DE BERIAIN



SERVICIOS SOCIALES
EN BERIAIN

VERSIÓN FINAL

DOCUMENTO ELABORADO POR:



Noviembre 2021



Proyecto cofinanciado por:



Contacto Arbuniés y Lekunberri Asociados



Avda. San Ignacio, 10-4º A (31002) – Pamplona



948.21.01.31



lupe.lecumberri@arbuleku.com



ÍNDICE

1. Introducción.....	4
2. Abordaje metodológico	5
2.1. Las conclusiones del diagnóstico como punto de partida	6
2.2. Entrevistas en profundidad y contactos	8
3. El modelo de trabajo.....	13
3.1. Misión y Objetivos	14
Misión:	14
Objetivos del proceso de elaboración:.....	14
Objetivos para la implementación	14
3.2. Principios básicos.....	15
3.3. La propuesta: un sistema estable de acompañamiento como herramienta básica	16
4. EJES, Líneas y acciones.....	17
4.1. Un plan organizado en torno a 3 ejes.....	18
4.2. Las líneas estratégicas del plan de Berriain y su relación con los programas de la Estrategia navarra	19
5. Puesta en marcha y seguimiento.....	32
5.1. Modelo organizativo.....	33
Externo	33
Interno	35
La Mesa de mayores.....	35
5.2. Financiación.....	35
5.3. Seguimiento.....	36
Diseño	37
Ejecución	38
Resultados.....	40



1. INTRODUCCIÓN



El presente documento recoge el Plan de Envejecimiento Activo y Saludable para Beriain. Parte del diagnóstico realizado en 2020 y de numerosas fuentes de información complementarias, para ofrecer una serie de acciones encaminadas a la mejora de la calidad de vida de las personas mayores del municipio.

Se enmarca en la Agenda Local 21 de Beriain, estrategia que define el modelo de Desarrollo Sostenible y enlaza con una de las tres líneas estratégicas a desarrollar: mejorando la calidad de vida.

Realizado por Arbuniés y Lekunberri Asociados, integra trabajo técnico, opiniones de personas expertas y ciudadanía obtenidas mediante entrevistas y consultas, además de una serie de propuestas de trabajo para los próximos años elaboradas mediante construcción colectiva.

La metodología de trabajo se fundamenta en un proceso cooperativo, donde el propio Ayuntamiento de Beriain, la Mancomunidad de Servicios Sociales de Base de la Zona de Noain, y el Consultorio de Salud de Beriain cobran un papel protagonista.

El resultado se centra en proponer una estrategia de trabajo común y una serie de prioridades estables en el tiempo que pueden concretarse en diversas acciones. Así lo significativo no son tanto las actividades propuestas que pueden ir variando, si no la propuesta de trabajo colaborativa y las líneas de actuación que se entroncan en la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra.

Es un paso adelante del Consistorio para facilitar el apoyo a la gente mayor de manera estable. Que transmita apertura y disponibilidad hacia este sector de población y que sepan que secuenta con ellos y con ellas.

Autoría de los gráficos, esquemas y cuadros del documento: Arbuniés y Lekunberri Asociados



2. ABORDAJE METODOLÓGICO





2.1. Las conclusiones del diagnóstico como punto de partida

En el año 2020 se acometió la elaboración de un diagnóstico de situación de las personas mayores del municipio de Beriain con el apoyo financiero del Departamento de Desarrollo Rural y Medio Ambiente en el marco de las subvenciones de proyectos de Agenda Local 21. Los resultados y conclusiones de este trabajo han servido como punto de partida para la elaboración de un Plan de envejecimiento Activo y Saludable en Beriain. En el cuadro adjunto se recogen las ideas más significativas del diagnóstico:

Necesidad de realizar trabajos prospectivos en aspectos concretos para conocer de primera mano la situación y necesidades reales de Beriain	Planificación estratégica a corto y medio plazo orientado a la 3ª edad	Profundización en los mecanismos de coordinación y cooperación entre entidades. Especialmente entre Servicios Sociales, de Salud y Ayuntamiento	Establecer el modelo de atención a la 3ª edad partiendo del modelo de envejecimiento activo y saludable
Abordaje holístico de la 3ª edad	Atender la evolución de población y planificar teniendo en cuenta el envejecimiento de población	Avanzar en estrategias de prevención	Atención específica a los sectores de especial vulnerabilidad: mujeres, mujeres mayores de 80 años que viven solas, personas en el umbral de pobreza
Repensar el modelo de vivienda y residencia. Diversificación, adaptación y aumento de recursos habitacionales adaptados a las personas mayores	Revisión, diversificación y ampliación de equipamientos e infraestructuras para el ocio, deporte, atención y servicios con perspectiva de la 3ª edad	Plantear estrategias que favorezcan el crecimiento personal y la aportación social en la 3ª edad	Colaboración entre áreas municipales y desarrollo de programas integrados desde diferentes áreas

Figura 2.1. Conclusiones del diagnóstico. Fuente: Diagnóstico de la Tercera Edad en Beriain.



A partir de ahí se ha planteado un plan de trabajo para la elaboración del presente documento, así como para establecer algunas de las principales líneas de acción y programas. También ha servido para definir un modelo conceptual y estratégico que articula el Plan.

El esquema adjunto recoge los principales factores críticos del diagnóstico (en verde) y las opciones de mejora, base del Plan (en azul).

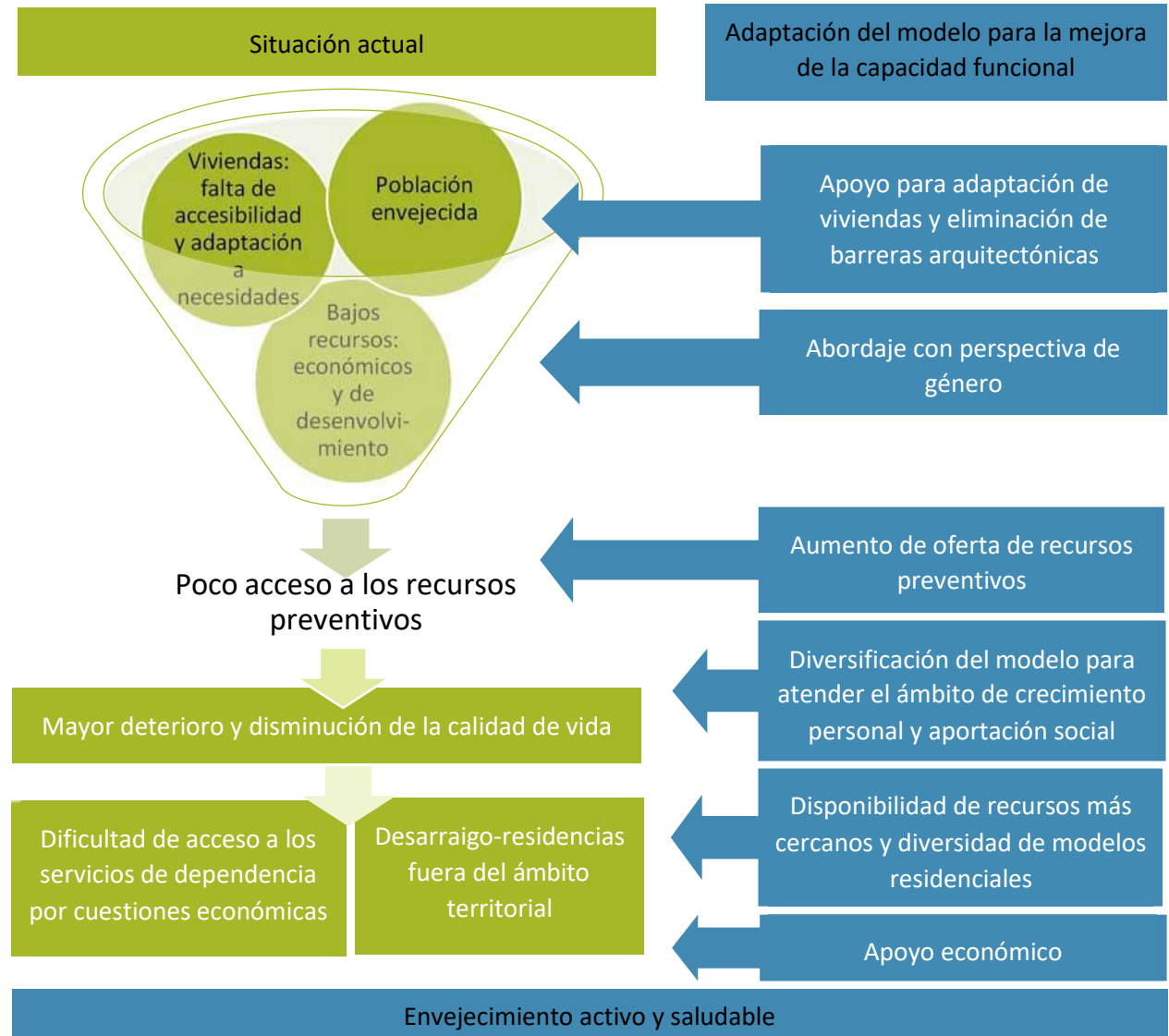


Figura 2.2. enlace entre las conclusiones del diagnóstico y el Plan de Acción



2.2. Entrevistas en profundidad y contactos

	Ayuntamiento de Beriain Alcalde Josema Menéndez	Ayto. de Beriain Técnico de Cultura y Deporte Marino Pérez	Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona Básica de Noain Gerente Elena Zarraluqui	MSS de la Zona Básica de Noain Responsable programa Autonomía personal Elsa Sancho
	Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona Básica de Allo	Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona Básica de Alsasua, Olazagutía y Ziordia	Área de Salud de Noain Director Fede Repáraz	Área de Salud de Noain Trabajadora social Naroe Oquiñena
	Centro de Salud de San Juan (Pamplona) Trabajadora social Luisa Jusué	Ayuntamiento de Pamplona Técnica de Acción Comunitaria Garbiñe Bueno	Responsable de la Estrategia de Envejecimiento Activo Instituto de Salud Pública. Departamento de Salud del Gobierno de Navarra Fermín Castiella	Cruz Roja Navarra Técnica de Investigación Social Esther Jiménez
	Ayuntamiento de Berriozar Técnico de Deportes losu Bayo	Agencia de Desarrollo de Sakana Responsable del proyecto BERTAN Zuhaitz Areitio	Club de Jubilados y Pensionistas de Beriain y Cendea de Galar Presidente Antonio	Club de Jubilados y pensionasitas de Beriain y Cendea de Galar Vicepresidenta M ^a Luisa
		Asociación de Amas de Casa de Beriain Presidenta Pilar Remírez	Asociación de Amas de Casa de Beriain Mercedes	

Figura 2.3. Cuadro de entidades y colectivos entrevistados



En esta fase del trabajo se han realizado 18 contactos y entrevistas con objeto de recabar información significativa y complementaria a la del diagnóstico. Bien de carácter estratégico (Gobierno de Navarra), bien sobre necesidades reales de la población mayor de municipio (Club de Jubilados y Asociación de Amas de Casa de Beriain) o para establecer contactos y aprender de buenas prácticas diversas que se están desarrollando en Navarra.

Dada la situación de pandemia, muchas de ellas se han realizado vía telefónica, por lo que no hay registro gráfico de las mismas. En el siguiente cuadro se recogen los aspectos clave trabajados:

	Entidad	Persona de contacto		Fecha ¹	Contenido	Resultados de interés
1	Ayuntamiento de Beriain	Alcalde	Josema Menédez	Varios	Trabajo de coordinación, contraste.	Visión municipal de conjunto y valoración de los pasos y resultados del trabajo.
2		Técnico de Cultura y Deporte	Marino Pérez	20/07/21	Análisis de la oferta de cultura y deporte municipal.	Revisión de las acciones específicas para personas mayores, acciones donde se pueden incorporar personas de diferentes edades y sistemas de integración de propuestas ciudadanas en el programa cultural.
3	Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona Básica de Noain	Gerente	Elena Zarraluqui	22/04/21	Coordinación y petición de información sobre los Servicios Sociales. Análisis y revisión de tendencias para las personas mayores en la Mancomunidad.	Disponibilidad para la colaboración y coordinación con el Ayuntamiento y Salud.
4		Responsable del programa de autonomía personal	Elsa Sancho	22/04/21	Acciones de apoyo y prevención para un envejecimiento activo y saludable desde el SSB	Propuestas de acciones ligadas a la prevención.
5	Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona Básica de Allo			08/04/21	Prospección de contactos y buenas prácticas.	Proyecto piloto de envejecimiento activo en zonas rurales AR+-Ayto. de Allo https://www.europapress.es/navarra/noticia-mancomunidad-servicios-sociales-allo-desarrollara-proyecto-piloto-envejecimiento-activo-20200611130012.html

¹ Los contactos han sido de diversa tipología: contactos prospectivos, entrevistas en profundidad o seguimiento continuo.



	Entidad	Persona de contacto		Fecha ²	Contenido	Resultados de interés
6	Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona Básica de Alsasua, Olazagutía y Ziordia			08/04/21	Prospección de contactos y buenas prácticas	Contactos varios
7	Área de Salud de Noain	Director	Fede Repáraz	Varios	Contactos, coordinación y organización de entrevistas	Disposición para la colaboración
8	Área de Salud de Noain	Trabajadora social	Naroe Oquiñena	27/04/21	Propuestas de acción para el Plan e implicación del centro de salud de Beriain en su desarrollo.	Disposición para la colaboración en proyectos concretos y la coordinación de acciones.
9	Centro de Salud de San Juan (Pamplona)	Trabajadora social	Luisa Jusué	23/04/21	Pacto de San Juan con las personas mayores.	Centrado en una estrategia de prevención que integra a diferentes entidades tanto públicas como privadas que de manera voluntaria se suman al programa aportando recursos o acciones.
10	Ayuntamiento de Pamplona	Técnica de Acción Comunitaria	Garbiñe Bueno	18/05/21	Información sobre el Pacto de San Juan con las personas mayores	Acceso a información municipal
11	Responsable de la Estrategia de Envejecimiento Activo	Instituto de Salud Pública. Departamento de Salud del Gobierno de Navarra	Fermín Castiella	13/04/21	Estado actual de la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra y los diversos planes de acción anuales. Principales aspectos a tener en cuenta para abordar el plan de mayores de Beriain Experiencias de interés Financiación y subvenciones de los planes municipales.	Centrar el plan municipal en una visión de conjunto del diagnóstico y en propuestas que surjan de las diferentes áreas municipales y otros servicios supramunicipales Con una visión transversal de las acciones municipales Alinearse con Europa en relación con el tema de las competencias

² Los contactos han sido de diversa tipología: contactos prospectivos, entrevistas en profundidad o seguimiento continuo.



	Entidad	Persona de contacto		Fecha ³	Contenido	Resultados de interés
						<p>Necesidad de atención específica a sectores más vulnerables como mujeres mayores, personas con discapacidad intelectual, población migrante y gitana. Necesidad de replantear el modelo habitacional</p> <p>Importancia de adopción de compromisos municipales hacia las personas mayores</p> <p>Promover acciones de prevención.</p> <p>Necesidad de buscar modelos de financiación complementarias a las subvenciones y estables que permitan planificar a 3-4 años vista</p>
12	Cruz Roja Navarra	Técnica de Investigación Social	Esther Jiménez	Varios	Estudio de la soledad en Navarra	Seguimiento del estudio y fases.
13	Ayuntamiento de Berriozar	Técnico de Deportes	Iosu Bayo	28/04/21	Origen, desarrollo y contenido del Plan de desarrollo comunitario de Berriozar.	Ejemplo de un programa comunitario municipal para las personas mayores: logros y limitaciones.
14	Agencia de Desarrollo de Sakana	Responsable del proyecto BERTAN	Zuhaitz Areitio	26//04/21 05/05/21	Proyecto Bertan sobre nuevos modelos habitacionales + Asistencia a jornadas de intercambio de experiencias	Análisis de diferentes tipologías innovadoras de viviendas comunitarias y cohousing que se están desarrollando en Sakana, Guipúzcoa e Iparralde en el marco del POCTEFA BERTAN.

³ Los contactos han sido de diversa tipología: contactos prospectivos, entrevistas en profundidad o seguimiento continuo.



	Entidad	Persona de contacto		Fecha ⁴	Contenido	Resultados de interés
15	Club de Jubilados y Pensionistas de Berriain y Cendea de Galar	Presidente	Antonio	27/07/21	Necesidades e intereses e intereses respecto al Plan de Mayores municipal	Valoración desigual sobre el interés en nuevos modelos habitacionales como pisos compartidos, cohousing..., pero sí se da importancia a la facilitación de la accesibilidad en los hogares.
16	Club de Jubilados y pensionistas de Berriain y Cendea de Galar	Vicepresidenta	M ^a Luisa			Necesidad de potenciar centros sociales de reunión y actividades al aire libre.
17	Asociación de Amas de Casa de Berriain	Presidenta	Pilar Remírez			Dificultades para movilizar a la gente mayor a la hora de integrarse en actividades tanto específicas como para todos los públicos. Así como para establecer dinámicas colaborativas y de trabajo conjunto.
18	Asociación de Amas de Casa de Berriain	Asociada	Mercedes			Disposición para realizar labores de voluntariado (acompañamiento a otras personas con necesidades) e integrarse en el municipio y colaborar en la organización de actividades culturales.
						Necesidad trabajar en la imagen social de las personas mayores y en movilizar a los mayores para su aportación social.

⁴ Los contactos han sido de diversa tipología: contactos prospectivos, entrevistas en profundidad o seguimiento continuo.



3. EL MODELO DE TRABAJO





3.1. Misión y Objetivos

Misión:

Poner en el centro a las personas mayores del municipio de Beriain y desarrollar un plan que englobe los aspectos necesarios para un envejecimiento activo y saludable de su población que permita avanzar en la mejora de la calidad de vida de las personas mayores del municipio.

Objetivos del proceso de elaboración:

- Elaborar un plan de acción para el envejecimiento activo y saludable adaptado a:
 - la realidad municipal
 - a las tendencias innovadoras que están surgiendo en Navarra.
 - a las directrices del Gobierno de Navarra y su marco estratégico en esta materia.
- Utilizar metodologías de construcción colectiva y participativas para la elaboración del Plan
- Validar la elaboración del Plan en Comisión Municipal, como reflejo de implicación de las diferentes sensibilidades políticas.

Objetivos para la implementación:

- Realizar una priorización de acciones para la puesta en marcha del plan.
- Poner en marcha al menos una acción anual.
- Establecer mecanismos de coordinación y colaboración interinstitucionales



3.2. Principios básicos



Figura 3.1.

Principios básicos del Plan de Envejecimiento Activo y Saludable de Beriain

1	Liderazgo municipal	El Ayuntamiento toma un papel central liderando el plan, contando con la colaboración de otros servicios municipales y supramunicipales
2	Acompañamiento	No se trata tanto de realizar acciones concretas como de favorecer un trabajo compartido y acompañar a entidades y personas en el proceso de envejecimiento activo y saludable.
3	Estable en el tiempo	De manera estable en el tiempo. Esto significa que pueden ir cambiando las acciones, pero se mantiene el plan, que se va nutriendo según las necesidades y recursos disponibles.
4	Participado	Las personas mayores tienen voz la hora de proponer y organizar tanto el modelo como las acciones.
5	Multidisciplinar y sinérgico	El envejecimiento activo no es un área más municipal, sino que de manera transversal se coordina y nutre de otras áreas como Cultura, Deporte, Urbanismo, Igualdad o Medio Ambiente
6	Abordaje transversal e integrado	La coordinación y colaboración con otras entidades supramunicipales especialmente servicios sociales y de salud es imprescindible. Todas las entidades deben remar en la misma dirección y apoyarse en la medida de lo posible.
7	Optimizando recursos	Ampliando los recursos propios con las diferentes fuentes de financiación del gobierno de Navarra (a través de subvenciones, por ejemplo)
8	Con visión diversa de las personas mayores	Las personas mayores son diversas, con necesidades e intereses variados. La mejor propuesta de trabajo será aquella que recoja esta diversidad y atienda tanto a los perfiles mayoritarios como minoritarios.



3.3. La propuesta: un sistema estable de acompañamiento como herramienta básica

El diagnóstico y las entrevistas posteriores realizadas para el diseño del plan de acción muestran una serie de deficiencias y necesidades estructurales, pero también una gran diversidad de recursos y propuestas existentes. Emerge como principal necesidad la existencia de una organización en el municipio que de manera estable de apoyo y acompañe a las personas mayores facilitando el desarrollo de un envejecimiento activo y saludable. Por tanto, no se trata de construir desde cero sino sumar esfuerzos evitando duplicidades y optimizando los recursos disponibles.

Para ello el presente plan de acción se centra en establecer un marco estable de trabajo y el afianzamiento de las colaboraciones interinstitucionales como punto central. También se plantean una serie de acciones si bien éstas pueden ir variando a lo largo del tiempo. Lo que es estable es el “armazón”. No faltan actividades culturales, por ejemplo, y además éstas pueden ir cambiando y adaptándose a las necesidades que vayan surgiendo.

El Ayuntamiento, en este sentido, puede tener un papel central y mediador entre la ciudadanía, colectivos de personas mayores y otras entidades supramunicipales como los servicios sociales y de salud. Todos ellos parte importante de este sistema.

En este momento lo más importante es establecer un marco conjunto de trabajo y colaboración entre las diferentes administraciones con el Ayuntamiento como centro dinamizador y facilitador

No se trata tanto de definir multitud de acciones, sino de remar conjuntamente en la misma dirección

Así la propuesta de trabajo recoge los principios básicos y se organiza en torno a una serie de líneas estratégicas que faciliten el desarrollo de acciones orientadas al envejecimiento activo y saludable de la población de Berriain. Dichas líneas son coherentes y se relacionan con los correspondientes ejes de la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra 2017-22 con el fin de facilitar la coordinación y seguimiento del trabajo.

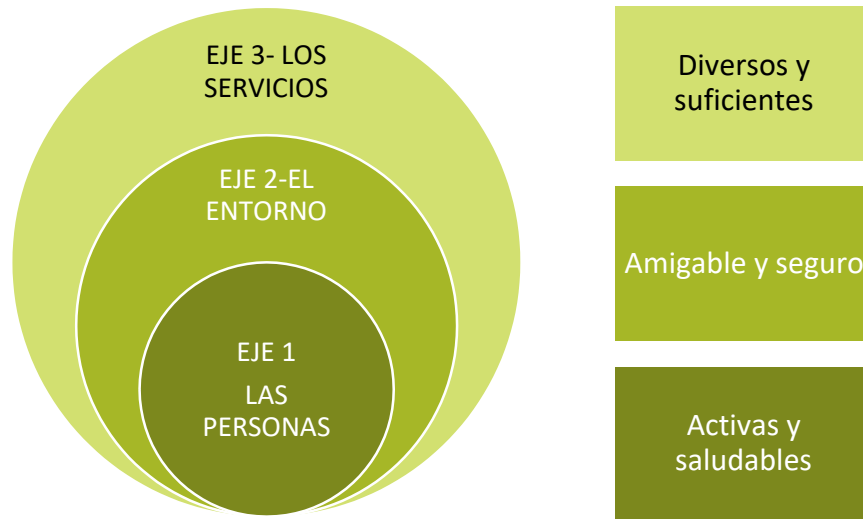


4. EJES, LÍNEAS Y ACCIONES





4.1. Un plan organizado en torno a 3 ejes



El Plan de Acción se organiza en torno a tres grandes ejes:

- Eje 1: LAS PERSONAS, activas y saludables.

Integra cuestiones centradas en la mejora de las condiciones de las personas mayores: su salud física y emocional, los cuidados y autocuidados y aspectos ligados a la vida social y el ocio.

- Eje 2: EL ENTORNO, amigable y seguro.

Recoge acciones centradas en facilitar la seguridad, independencia y movilidad de nuestras personas mayores. Así como el fomento de la participación social, el derecho a la igualdad y la atención a la diversidad.

- Eje 3: LOS SERVICIOS, diversos y suficientes.

Este eje se orienta a facilitar los servicios necesarios para este sector de población, complementando los ya existentes en ámbitos diversos como salud, vivienda, necesidades de servicios sociales y aspectos económicos.

Esta clasificación recoge y ajusta a la realidad municipal las directrices de la OMS y los ejes de la Estrategia de Envejecimiento activo y saludable de Navarra. Dichos ejes se desarrollan en 9 líneas estratégicas, que a su vez se concretan en 31 acciones. Como se ha señalado en el apartado 3.3. lo significativo del Plan es mantener abiertas y activas las líneas estratégicas, así se han preparado una serie de acciones especialmente significativas y no excesivas, que puedan ejecutarse a corto y medio plazo y ser sustituidas por otras a futuro en función de las necesidades y demandas.

En la página siguiente se presentan las 9 líneas estratégicas y su correlación con los programas de la Estrategia Navarra.



Figura 4.1. Ejes y líneas estratégicas

del Plan de envejecimiento activo y saludable de Beriain



4.2. Las líneas estratégicas del plan de Beriain y su relación con los programas de la Estrategia navarra

	Estrategia de Envejecimiento activo y saludable de Navarra 2017-22	Plan de envejecimiento activo y saludable de Beriain
	EJE 1: proyectos de vida activos y saludables	EJE 1: LAS PERSONAS
	1.1. Estilos de vida saludables	1.1 Programa comunitario municipal para las personas mayores
	1.2. Aprendizaje y ocio	
	1.3. Cuidar y cuidarse	
	EJE 2: entornos amigables con las personas mayores	EJE 2: EL ENTORNO
	2.1. Municipio accesible, activo y seguro	2.1. Pacto de Beriain por las personas mayores
	2.2. Igualdad de género y equidad social	2.2. Mujeres, mayores y solas
	2.3. Imagen social positiva	2.3. Campañas de movilización y sensibilización
	2.4. Participación y acción social	2.4. Participación activa en el municipio
	EJE 3: Servicios, prestaciones sociales y económicas	EJE 3: LOS SERVICIOS
	3.1. Servicios de salud, sociales y comunitarios	3.1. Servicios para las personas mayores
	3.2. Seguridad económica y social	
	3.3. Alojamientos adecuados	3.3. Rehabilitación y nuevos modelos de vivienda
	3.4. Investigación e innovación	3.4. Más datos para una mejor planificación
	3.5. Planificación y coordinación institucional	



4.3. Fases de desarrollo y priorización de programas

El objetivo principal del Ayuntamiento de Beriain en relación con este Plan es que sirva como marco general de apoyo al envejecimiento activo y saludable de las personas mayores del municipio, de manera que la ciudadanía sepa que el Consistorio está abierto y a su disposición para el abordaje de una mejor calidad de vida para este sector de población. El abordaje de las 9 líneas estratégicas requiere de una aproximación secuencial dada su complejidad. Por ello y tras revisión por el equipo municipal, parece más adecuado secuenciar en fases el desarrollo de las diferentes líneas estratégicas para poder abordarlas con propiedad e integrarlas con otros programas de diversas áreas municipales. Así se ha organizado la aplicación del plan en 3 bloques:

- Fase 1
- Fase 2
- Líneas estratégicas integradas y relacionadas con otros programas municipales

FASE 1

	PLAN DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE DE BERIAIN FASE 1	<p>En una primera fase se plantea desarrollar los programas 1.1., 2.2. y 3.5.</p>
	EJE 1: LAS PERSONAS	<p>Abordar el desarrollo de un programa comunitario municipal tomando como punto de partida las numerosas acciones que se desarrollan en el municipio promovidas por diferentes entidades (Área de Cultura y Deporte, Club de Jubilados, Asociaciones de Amas de Casa y otra). El objeto es dotarlas de coherencia y de la perspectiva de envejecimiento activo, complementándolas en caso necesario.</p>
	1.1 Programa comunitario municipal para las personas mayores	
	EJE 2: EL ENTORNO	
	2.2. Mujeres, mayores y solas	<p>Además, se ha detectado que el colectivo de mujeres mayores, que viven solas son uno de los sectores de población más vulnerables, por lo que se plantea en primera instancia.</p>
	EJE 3: LOS SERVICIOS	
3.5. Planificación y coordinación institucional	<p>Por último, se considera que las labores de planificación y coordinación son especialmente importantes en esta área donde trabajan diversos organismos municipales y supramunicipales</p>	



FASE 2

	<p>PLAN DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE DE BERRIAIN</p> <p>FASE 2</p>	<p>La segunda fase desarrollará las líneas 2.1, 2.3, 3.3 y 3.4. Son líneas o programas que requieren mayor aporte de recursos económicos y personales, la implementación de mecanismos organizativos o la colaboración de un número elevado de sectores municipales.</p>
	<p>EJE 2: EL ENTORNO</p>	
	<p>2.1. Pacto de Berriain por las personas mayores</p>	<p>La 2.1 implica la integración y colaboración de entidades diversas lo que requiere labores importantes de movilización y coordinación.</p>
	<p>2.3. Campañas de movilización y sensibilización</p>	<p>En el caso de las líneas 2.3 y 3.4, la búsqueda de financiación específica para desarrollar este tipo de acciones. Además, se consideran menos urgentes que las de la fase 1.</p>
	<p>EJE 3: LOS SERVICIOS</p>	<p>También se incorporan en esta segunda fase el programa 3.3 en relación con la reflexión colectiva sobre nuevos modelos de vivienda, que requiere un desarrollo específico y un trabajo con ciudadanía para valora la idoneidad. Esta línea estratégica se ha organizado en 2 momentos: uno inicial (ligado a otros programas que se están desarrollando en el municipio sobre rehabilitación de viviendas) y secundario relacionado con nuevos modelos habitacionales que requiere de un trabajo con población poco motivada a día de hoy.</p>
	<p>3.3. Rehabilitación y nuevos modelos de vivienda</p>	
	<p>3.4. Más datos para una mejor planificación</p>	



LÍNEAS ESTRATÉGICAS INTEGRADAS CON OTRAS ÁREAS Y PROGRAMAS MUNICIPALES

	<p>PLAN DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE DE BERIAIN</p> <p>INTEGRACIÓN CON OTROS PROGRAMAS</p>	<p>Los programas indicados en este apartado se relacionan e integran con otros programas municipales que bien se están desarrollando o se prevé su implementación a corto plazo. En estos casos se plantea un desarrollo conjunto y coordinado tanto con diversas áreas municipales como con entidades supramunicipales.</p> <p>Es el caso de la línea 2.4 sobre participación activa de las personas mayores que se prevé su integración en la acción 3.1.2. de AL21 de desarrollo de un plan de participación municipal.</p> <p>La línea 3.1 de servicios para las personas mayores se coordinará con los respectivos Servicios de Salud (consultorio de Berriain) y el Servicio Social de Base de la Zona de Noain.</p> <p>La línea 3.3. se ha previsto en dos fases: la primera de ellas, ligada a la rehabilitación, se integra con acciones municipales de la AL21 y la colaboración con otras entidades públicas y programas de apoyo municipal.</p>
	<p>EJE 2: EL ENTORNO</p>	
	<p>2.4. Participación activa en el municipio</p>	
	<p>EJE 3: LOS SERVICIOS</p>	
	<p>3.1. Servicios para las personas mayores</p>	
<p>3.3. Rehabilitación y nuevos modelos de vivienda</p>		



4.4. Acciones

LE 1.1	PROGRAMA COMUNITARIO MUNICIPAL PARA LAS PERSONAS MAYORES	Nº	Acción	Responsables
<p>El objeto de esta línea estratégica es implementar un programa completo y coherente que permita a las personas mayores desarrollar actividades físicas, intelectuales, de convivencia, intercambio y relación.</p> <p>Se parte del amplio trabajo municipal ya existente y se busca complementarlo con aspectos menos trabajados y sobre todo, darle unidad para que la oferta sea clara y atractiva, motivando a la participación.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover la adopción de estilos de vida saludables en las personas mayores considerando la diversidad social y de género. • Fomentar el ejercicio físico, la alimentación sana, el bienestar emocional, la estimulación cognitiva y las relaciones personales. • Promover el autocuidado. • Favorecer el aprendizaje para la promoción del desarrollo personal y social. • Potenciar la formación y educación sobre envejecimiento activo en la formación reglada. 		1.1.1	<p>Oferta cultural desde la perspectiva del envejecimiento activo. Revisión y adecuación de la oferta cultural, deportiva y educativa de acuerdo a las necesidades y demandas de las personas mayores.</p>	<p>Ayto SSB</p>
		1.1.2	<p>Paseos saludables por el municipio. Potenciar los recorridos por las zonas verdes y caminos municipales teniendo en cuenta las capacidades de las personas mayores.</p>	<p>Ayto Otros Aytos del entorno próximo</p>
		1.1.3	<p>Encuentros intergeneracionales. Jornadas para abordar temáticas de interés integrando diferentes edades.</p>	<p>Ayto</p>
		1.1.4	<p>Escuela de salud. Desarrollo y articulación de una escuela de salud que de pautas a las personas mayores para el autocuidado</p>	<p>Ayto SSB, Salud</p>



LE 2.1	PACTO DE BERIAIN POR LAS PERSONAS MAYORES	Nº	Acción	Responsables
<p>Aplicando la experiencia exitosa del barrio de San Juan a la realidad de Beriain, esta línea estratégica busca movilizar a diferentes entidades, colectivos y empresas municipales que favorezcan la creación de entornos y servicios que promuevan y faciliten un envejecimiento activo y saludable. Se nutre del proyecto de Ciudades Amigables con las Personas Mayores impulsado por la Organización Mundial del la Salud.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potenciar la creación de una red comunitaria de apoyo a las personas mayores. • Generar entornos urbanos limpios y saludables para las personas mayores, mediante municipios amigables, inclusivos, seguros y sostenibles. • Fomentar la accesibilidad con entornos sin barreras que faciliten la autonomía de las personas mayores, la realización de sus actividades habituales y el mantenimiento de su red social, así como la prevención de accidentes y caídas. 		2.1.1	<p>Pacto de Beriain por las personas mayores. Movilizar a los diferentes agentes sociales, culturales y económicos de Beriain para crear una red de apoyo a las personas mayores, que ofrezca servicios alternativos, apoyo y acompañamiento.</p>	<p>Ayto</p> <p>Sector económico y social de Beriain</p>
		2.1.2	<p>Proyecto de accesibilidad municipal. Destinado a revisar los espacios públicos, equipamientos e instalaciones municipales desde la perspectiva de la accesibilidad universal y plantear acciones encaminadas a crear espacios accesibles, seguros y libres de barreras arquitectónicas.</p>	<p>Ayto</p>
		2.1.3	<p>Impregnando la labor municipal. Proyecto orientado a integrar las necesidades de la gente mayor en las diferentes áreas y servicios municipales. Especialmente en Jardines, espacios verdes, limpieza, ...</p>	<p>Ayto</p>



LE 2.2	Mujeres, MAYORES Y SOLAS	Nº	Acción	Responsables
<p>Tal y como indica el Plan de Acción de 2018-19 de la Estrategia de Envejecimiento Activo y Saludable de Navarra, los roles de género están presentes en todas las etapas de la vida, asignando tareas y funciones sociales distintas a hombres y mujeres, lo que genera desigualdades e inequidades. En el caso de las personas mayores, la segregación ocupacional y la brecha salarial, hacen que las mujeres, por lo general, reciban menos ingresos que los hombres.</p> <p>Por otro lado, muchas mujeres han crecido con una asignación social de tareas de cuidado de otras personas que hace difícil situarlas en el centro del cuidado.</p> <p>Ambos factores dificultan el desarrollo de un envejecimiento activo y saludable y requieren del desarrollo de una línea de acción específica.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potenciar la independencia y el apoyo económico de las mujeres mayores que viven solas. • Apoyar y facilitar su desenvolvimiento mediante acciones específicas multidisciplinares. • Mejorar la calidad de vida y reducir el impacto del cuidado en las personas que cuidan. 		2.2.1	<p>¿Qué necesitas? Estudio de necesidades de las mujeres mayores que viven solas. Par poder plantear acciones ajustadas a la realidad es necesario primero conocer la realidad de este grupo de población.</p>	Ayto
		2.2.2	<p>Integrando la perspectiva de las mujeres mayores. Atender de manera específica e integrar la visión de este perfil de población en otras áreas municipales como el planeamiento, accesibilidad, itinerarios seguros, ocio...</p>	Ayto
		2.2.3	<p>Te cuidamos. Proyecto de apoyo a personas cuidadoras en el proceso de cuidado, teniendo en cuenta las diferencias sociales en cuanto a necesidades y posibilidades</p>	Ayto SSB
		2.2.4	<p>Contra la violencia. Elaboración de medidas específicas para las mujeres mayores en el Protocolo de Violencia Contra las Mujeres.</p>	Ayto SSB Salud



LE 2.3 CAMPAÑAS DE MOVILIZACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN	Nº	Acción	Responsables
<p>Vivimos inmersos en un mundo de información, pero muchas veces la avalancha de datos no está adaptada a diferentes tipos de tipo de población: comenzando por el medio en el que se distribuye, pasando por el tipo de lenguaje o incluso el tamaño de letra.</p> <p>Por otro lado, existen una serie de aspectos que se han señalado como importantes en las entrevistas en profundidad relacionados con la necesidad de un cambio de percepción: tanto para modificar estereotipos asociados a nuestras personas mayores como para que los propios mayores tengan una visión diferente de sí mismos y de lo que pueden aportar a la sociedad.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar a las personas mayores el acceso a la información y dotarles de herramientas para afrontar esta nueva etapa de su vida. • Generar una corriente de opinión positiva y realista de la vejez tanto para la ciudadanía como para las personas mayores. 	2.3.1	<p>Estrategia de Comunicación del Plan de Envejecimiento Activo y Saludable de Beriain. Que contemple diferentes acciones para difundir su contenido, con instrumentos adaptados a diferentes tipos de público.</p>	<p>Ayto SSB Salud</p>
	2.3.2	<p>Campaña ciudadana: el valor de las personas mayores. Sensibilización social para facilitar una imagen positiva, saludable y activa de la vejez.</p>	<p>Ayto, SSB Salud</p>
	2.3.3	<p>¿Qué hacer cuando me jubilo? Una nueva etapa de la vida. Talleres de reflexión y creación colectiva dirigidos a personas recién jubiladas que les ayuden a enfocar esta nueva etapa de la vida de manera creativa e ilusionante.</p>	<p>Ayto SSB</p>
	2.3.4	<p>Qué puedo aportar: Campaña dirigida a personas mayores. Para facilitar la vida activa y la implicación social en esta etapa de la vida</p>	<p>Ayto Depart. Bienestar Social</p>



LE 2.4 PARTICIPACIÓN ACTIVA EN EL MUNICIPIO	Nº	Acción	Responsables
<p>Según la OMS la participación significa comprometerse con cualquier objetivo social, cultural, ambiental...que brinde sentido a la existencia, contribuya a la realización y al sentido de pertenencia.</p> <p>En este marco, el mantenimiento de las relaciones sociales y la implicación efectiva en la sociedad es un tema primordial para una vejez plena.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Promover la participación activa y la toma de decisiones de las personas mayores en diferentes tipos de acciones, proyectos y programas municipales. Fomentar la solidaridad, las relaciones intergeneracionales y la cultura del voluntariado realizado por y para las personas mayores. 	2.4.1	<p>Plan de participación municipal. Diseñar un Plan para el municipio que tenga en cuenta la diversidad de población, entre ellos, a las personas mayores. Favoreciendo su implicación activa en la sociedad municipal y facilitando sus aportaciones. Acción en coordinación con la AL21.</p>	Ayto
	2.4.2	<p>Cuéntame un cuento. Actividades de estimulación cognitiva para mayores. Programa de colaboración del Centro de Día, el consultorio de salud y personas mayores del municipio con el Colegio: los mayores van a las aulas a contar sus experiencias, leer cuentos...por prescripción médica.</p> <p>Orientado a favorecer la integración social y el intercambio de experiencias, poner en valor a las personas mayores...</p>	SSB, colegio, Ayto Salud Club jubilados
	2.4.3	<p>El banco de la experiencia. Crear una red de apoyo que favorezca la colaboración de personas mayores y pequeños negocios o empresas a modo de “becarios senior”.</p>	Club jubilados Ayto



LE 3.1	SERVICIOS PARA LAS PERSONAS MAYORES	Nº	Acción	Responsables
<p>Los sistemas sanitario y social han sido el sostén de la calidad de vida de las personas mayores. Hasta hace pocos años se han centrado en acciones de carácter asistencial, si bien en fechas más recientes se han abordado nuevas acciones de carácter preventivo.</p> <p>Ahondando en esta nueva línea de trabajo, la línea estratégica 2.3 propone una serie de programas y acciones encaminados a mejorar la calidad de vida de este sector de población.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Promover acciones innovadoras de carácter preventivo en los servicios sociales y de salud. Mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida de las personas mayores del municipio. 		3.1.1	Programa A tu lado. Programa de voluntariado universitario de acompañamiento a personas mayores (convenio Universidad-SSB-Salud).	SSB-Salud
		3.1.2	Talleres de risoterapia- Abordaje de la soledad, aislamiento y facilitación de espacios de encuentro orientados al bienestar	SSB
		3.1.3	Comidas a domicilio. Para facilitar la autonomía de las personas mayores. Ya se hizo un abordaje del tema desde el SSB y convendría retomarlo para ver si es posible implementarlo con unos costes aceptables para las personas usuarias.	SSB
		3.1.4	Me muevo en transporte público. Acercar y facilitar el recurso a personas mayores para el acceso a diferentes recursos de la zona	SSB, Ayto, MCP
		3.15	De la pastilla a la zapatilla. Aplicación del programa desarrollado en el área de Salud de Huarte., donde el médico puede prescribir actividad física en colaboración con recursos deportivos municipales y hacer seguimiento del mismo.	Salud Ayto



LE 3.2 REHABILITACIÓN Y NUEVOS MODELOS DE VIVIENDA	Nº	Acción	Responsables
<p>La mayor parte de la población mayor tienen preferencia por mantenerse en su propia vivienda el mayor tiempo posible, si bien dadas las características del municipio, una parte importante tanto de Beriain Viejo como nuevo, no tiene dispone de ascensor o presenta problemas de accesibilidad, falta de aislamiento o de adaptación de espacios interiores. Esta línea estratégica profundiza en el camino de la rehabilitación ya iniciado por vecinos y Ayuntamiento y aprovecha la existencia de programas y subvenciones ligadas a la rehabilitación.</p> <p>Por otra parte, aborda a medio plazo la perspectiva de nuevos modelos habitacionales, teniendo en cuenta que las nuevas generaciones están más abiertas a modos diversos de alojamiento</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Favorecer el envejecimiento en el propio hogar favoreciendo la rehabilitación y adaptación de viviendas.• Reflexionar sobre la implantación de soluciones innovadoras.	3.2.1	Rehabilitación de viviendas en temas de accesibilidad y aislamiento con objeto de mejorar la calidad de vida de las personas mayores y alargar su independencia. En línea con los programas de ahorro energético del Gobierno de Navarra y la lucha contra el cambio climático.	Ayto Nasuvinsa: programa elena-primavera
	3.2.2	Pisos tutelados. Analizar y valorar la posibilidad de implementar pisos tutelados como solución alternativa a la permanencia en la vivienda.	SSB Ayto
	3.2.3	Abriendo nuevos caminos hacia la vivienda colectiva. Reflexión compartida con la ciudadanía sobre nuevos modelos habitacionales y sus implicaciones, planteándolo como un objetivo a medio plazo.	Ayto



LE 3.4	MÁS DATOS PARA UNA MEJOR PLANIFICACIÓN	Nº	Acción	Responsables
<p>La información necesaria para la elaboración de n Plan ajustado a la realidad es amplia y procedente de fuentes diversas.</p> <p>A lo largo del trabajo de diagnóstico y elaboración del Plan se ha observado la falta de ciertos datos, así como la dificultad de encontrar otros disgregados a nivel municipal, hecho que dificulta el trabajo.</p> <p>Por este motivo se propone un línea de trabajo específica para recabr dicha información.</p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseñar y recoger información complementaria ala existente que facilite futuros planes. • Coordinarse con diferentes entidades del Gobierno para facilitar la recogida de información desagregada a nivel municipal. 		3.4.1	<p>Estudio para la definición del índice de envejecimiento. activo de Berriain. Ajustando los indicadores regionales al ámbito municipal</p>	<p>Ayto Depart. Salud</p>
		3.4.2	<p>Estudio y análisis de informaciones no disponibles en la actualidad a nivel municipal. Definir y seleccionar aquellos datos no disponibles por el momento con desglose municipal y valorar junto con los diferentes observatorios del Gobierno de Navarra (salud comunitaria y de la realidad social) los mecanismos para obtener esa información.</p> <p>Se trata de información relevante detectada en el diagnóstico, que no está disponible en este momento y cuya obtención puede facilitar el desarrollo de acciones más ajustadas a la realidad. completar</p>	<p>Ayto Depart. Salud Depart. Derechos sociales</p>



LE 3.5	PLANIFICACIÓN Y COORDINACIÓN INSTITUCIONAL	Nº	Acción	Responsables
<p>El Plan presentado se fundamenta en una metodología de trabajo basada en la colaboración tanto interinstitucional como intrainstitucional.</p> <p>Por esta razón, se plantean una serie de acciones encaminadas a la puesta en marcha de mecanismos o estructuras que la faciliten, procurando que éstas sean ágiles y operativas.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Facilitar la coordinación y el desarrollo del Plan de manera cooperativa entre instituciones.		3.5.1	Red de mayores. Creación de una red similar a la de infancia que facilite el contacto, la coordinación y el intercambio entre las diferentes entidades municipales y supramunicipales.	Ayto, SSB, Salud,
		3.5.2	Creación de Comisión Sociosanitaria con Gobierno de Navarra que facilite la coordinación y el desarrollo de proyectos colaborativos entre salud y SS. Promovido por la Sección de Atención primaria.	Salud SSB Ayto
		3.5.3	Mesa de mayores. Organización interna en el Ayuntamiento, tal y como se explica en el apartado 5.1 de modelo organizativo que facilite la coordinación de acciones internamente y permita “impregnar” los diferentes programas y áreas municipales con la perspectiva del envejecimiento activo y saludable.	Ayto



5. PUESTA EN MARCHA Y SEGUIMIENTO

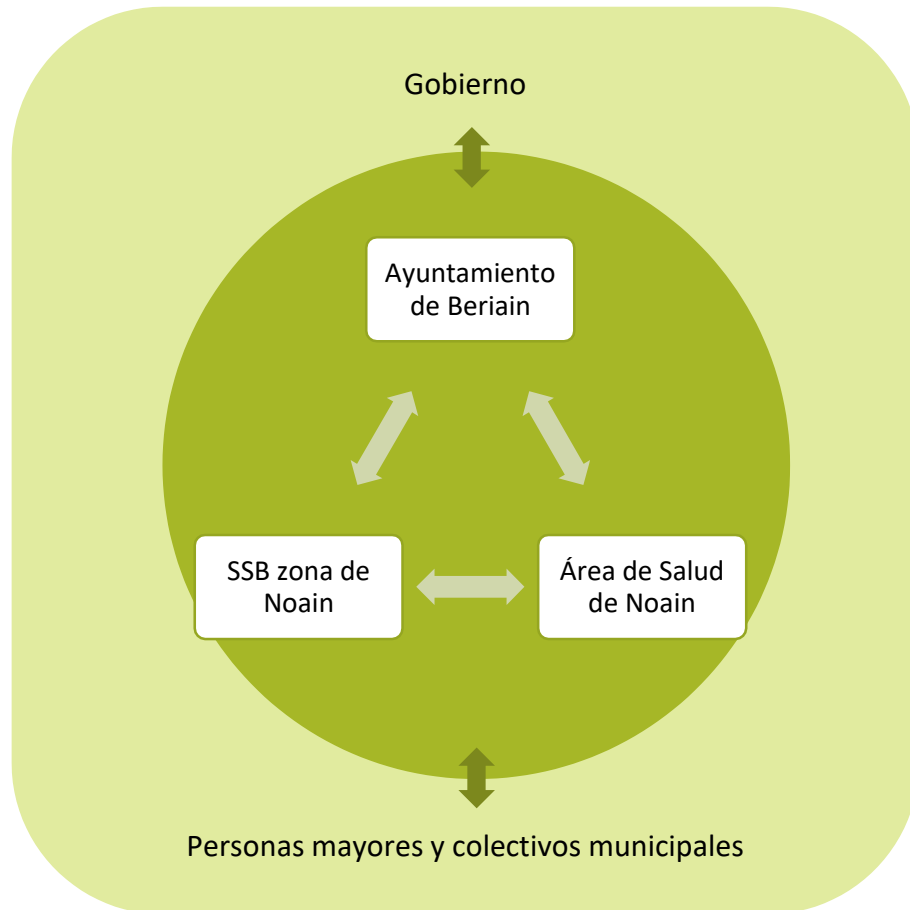




5.1. Modelo organizativo

La clave del éxito y la perdurabilidad de este Plan es trabajar con un modelo colaborativo que tenga en cuenta tanto la necesidad de una mínima organización y coordinación de áreas internas municipales como de apertura y trabajo conjunto con diferentes entidades supramunicipales que de una manera u otra son responsables de la atención a personas mayores.

Externo



Es por ello necesaria la coordinación con diversas entidades y colectivos

Se propone así establecer una serie de mecanismos sencillos pero eficaces de trabajo directo con La Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona Básica de Noain y el Área de Salud de Noain.

Tomando como base el presente Plan se plantea la posibilidad de establecer compromisos de colaboración y desarrollo individual o compartido de las acciones integradas en el mismo.

Estas tres entidades constituyen el centro motor del Plan

Por otro lado, se propone la integración, a un nivel más general de las personas mayores y colectivos municipales sin los cuales no es posible el desarrollo de este trabajo, así como la colaboración con Gobierno de Navarra para acciones de seguimiento y orientación, búsqueda de fondos y apoyo.

En la figura 5.2 se señalan las funciones definidas para cada uno de estos agentes.

Figura 5.1. Propuesta de modelo organizativo externo para el desarrollo del Plan de envejecimiento activo y saludable de Beriain

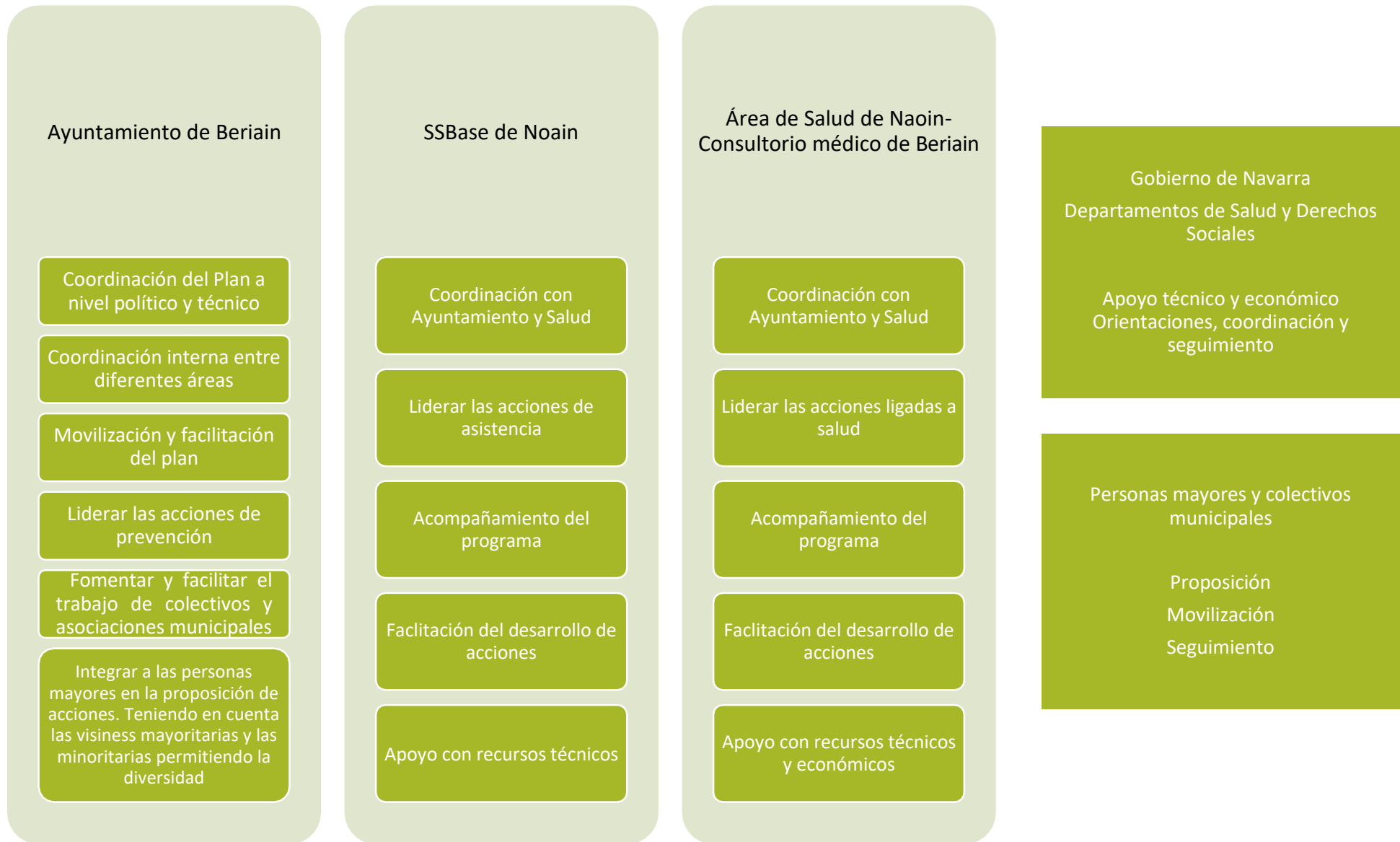


Figura 5.2. Propuesta de funciones de los diferentes agentes para el desarrollo del Plan de envejecimiento activo y saludable de Beriain



Interno



La Mesa de mayores

A nivel interno se propone la creación de una Mesa de coordinación que integre personas de las diferentes comisiones. Liderado por la comisión de Política Social, igualdad, sanidad y bienestar animal.

El objetivo no es desarrollar acciones ligadas al envejecimiento activo en un área específica sino coordinar los trabajos de las diferentes áreas municipales de manera que facilite el desarrollo de acciones conjuntas y la perspectiva de envejecimiento activo en las ya existentes.

Esta estructura coincide con el desarrollo de la acción 3.5.3 de Plan.

Figura 5.3.

Propuesta de modelo organizativo interno para el desarrollo del Plan de envejecimiento activo y saludable de Berriain

5.2. Financiación

Para el desarrollo del presente Plan es necesario analizar en detalle previamente la disponibilidad presupuestaria y la implicación directa de los diferentes agentes señalados en el apartado anterior y valorar los recursos disponibles para su implementación.

Así mismo se plantea la posibilidad de cofinanciación a través de diversas convocatorias de subvenciones.



5.3. Seguimiento

La evaluación constituye una parte fundamental del proceso de trabajo e implementación de una estrategia. El diseño y puesta en marcha de los mecanismos adecuados es clave para conocer la idoneidad de las diferentes acciones y líneas estratégicas y su correlación con las necesidades e intereses detectados. Para ello hay que tener en cuenta una serie de cuestiones que se describen en este documento con carácter general y que convendrá detallar en el momento de la puesta en marcha.

Además, la evaluación en sí misma carece de valor si no se acompaña de mecanismos de retroalimentación eficaces que por una parte corrijan los defectos detectados y por otra aseguren que un proyecto que se planifica a largo plazo permanezca vigente en el tiempo y permanentemente actualizado. Ello contribuirá a garantizar su éxito. Así el modelo de seguimiento debe integrar dos aspectos fundamentales:

- Una serie de criterios de valor que se concretan en indicadores u objetivos de evaluación.
- Los instrumentos necesarios para conocer la evaluación y resultados del plan en torno a dichos criterios.

Los criterios de valor corresponden a las categorías de análisis principales a lo largo de la evaluación y ayudan a focalizar la atención en una serie de cuestiones de las que emergerán los indicadores y las herramientas metodológicas necesarias. Son aquellas preguntas globales que la evaluación quiere responder. Para este Plan se han seleccionado los siguientes

- Calidad.
- Cobertura.
- Coherencia.
- Diversidad.
- Eficacia.
- Equilibrio.
- Impacto.
- Innovación.
- Pertinencia.
- Transversalidad
- Viabilidad.
- Visibilidad



Figura 5.4. Modelo de evaluación y seguimiento del Plan de Envejecimiento Activo y Saludable de Berriain

Diseño

Durante el diseño del Plan y sus acciones de desarrollo, así como en las consecutivas revisiones y actualizaciones, es recomendable analizar los mecanismos utilizados y resultados obtenidos. El siguiente listado incorpora los principales aspectos a evaluar a modo de lista de chequeo sintética.

Diseño	Valoración
El proceso de elaboración está bien fundamentado y los objetivos son claros y medibles.	
El diagnóstico, objetivos y metodología planteados son coherentes.	
Las acciones y/o programas tienen en cuenta los principios del Plan de Envejecimiento Activo y Saludable de Beriain	
Existe un liderazgo sólido en la promoción del Plan y hay un acuerdo en el equipo promotor.	
Los plazos previstos para su desarrollo son adecuados.	
El proceso de implementación previsto es viable: cuenta con los suficientes recursos (personales, técnicos, materiales y económicos).	
Existen garantías para el aprovechamiento de los resultados del proceso y/o la continuidad del mismo.	
La puesta en marcha del Plan genera nuevas actuaciones.	
El Plan y sus acciones incorporan una visión innovadora para la consecución de los objetivos.	
Se tienen en cuenta otros procesos existentes en el territorio y se prevé la colaboración y sinergias con los mismos.	



Ejecución

En el plan de seguimiento se incluyen, además, una serie de cuestiones para evaluar la idoneidad de la organización, estructuras y mecanismos del Plan con la idea de que faciliten un seguimiento global.

Ejecución	
	Valoración
Modelo organizativo	
Existen herramientas o instrumentos para facilitar los 5 niveles que integran la gestión: toma de decisiones; planificación y diseño; coordinación y gestión; ejecución; evaluación y seguimiento.	
Las estructuras y mecanismos de organización existentes son adecuadas: cumplen el papel para el que han sido diseñados.	
Existe un cronograma anual o plurianual preestablecido que se cumple.	
Se realizan actas y/o resúmenes de acuerdos de las reuniones periódicas.	
Seguimiento	
Los mecanismos de seguimiento establecidos son pertinentes y han cumplido la función para la que fueron diseñados.	
Existe un seguimiento periódico tanto del proceso como de los resultados.	
Se realiza un informe o memoria de los resultados obtenidos.	
Recursos	
Equipo humano	
Existe una correlación entre las necesidades para el desarrollo de las acciones y el conocimiento y competencias del equipo humano.	
El trabajo se organiza de manera colaborativa a través de pequeños grupos o equipos de trabajo.	
Recursos materiales	
Los recursos disponibles son suficientes y adecuados para el desarrollo del Plan y/o acción.	
Recursos económicos	
Los recursos disponibles son suficientes para el desarrollo del Plan y/o acción.	

Comunicación	
	Valoración
Interna	
Se han establecido los mecanismos de comunicación interna pertinentes (correo electrónico, reuniones periódicas...).	
Se han diseñado y utilizan mecanismos estables de comunicación entre el equipo coordinador y los responsables de las acciones.	
Comunicación a la ciudadanía	
Existe un plan de comunicación del Plan y/o acciones dirigido a diferentes tipos de público.	
Los instrumentos de comunicación utilizados son diversos, adecuados al público objetivo y de carácter plural respecto a idiomas, formatos y lenguajes.	
Existe un sistema de evaluación de la adecuación de los medios de comunicación que incluye al menos: utilidad de la información producida y valoración de la ciudadanía (claridad, comprensión, actualidad y facilidad de uso).	
Se analiza el impacto social y ambiental de los mecanismos de comunicación utilizados, así como el grado de eficacia de la comunicación y los resultados obtenidos	
Participación	
Los mecanismos de participación utilizados (deliberación-evaluación, consulta, decisión) son variados y adecuados a los objetivos.	
Existe variedad de entidades y personas participantes.	
Los instrumentos utilizados y resultados obtenidos son pertinentes.	
Se incorporan las aportaciones recibidas en la planificación y acciones desarrolladas.	
Existen canales de devolución y son adecuados para informar sobre los resultados de la participación.	
Se realiza una valoración positiva del proceso de participación por parte de las personas participantes. En relación al proceso y los resultados obtenidos	



Resultados

Complementando a las cuestiones anteriores, es importante revisar los resultados obtenidos en cada una de las acciones ejecutadas y en el conjunto de las mismas, lo que nos permite conocer el impacto real que está teniendo el desarrollo de la Estrategia.

Resultados	
Globales: El Plan	Valoración
Existe coherencia entre necesidades e intereses detectados en el diagnóstico y priorizados, con las acciones ejecutadas.	
El porcentaje anual de ejecución de las acciones priorizadas es adecuado (número de acciones ejecutadas durante el año/número de acciones priorizadas para el mismo periodo).	
El porcentaje total de acciones priorizadas es adecuado (número de acciones ejecutadas durante el año/número de acciones total del Plan).	
Existe un equilibrio anual en el abordaje de las diferentes líneas estratégicas (número de líneas estratégicas abordadas en el año/número de líneas estratégicas priorizadas para el mismo periodo).	
Existe un equilibrio en el desarrollo de las distintas líneas estratégicas (número de líneas estratégicas abordadas en el año/número total).	
Se trabajan diversos ámbitos del envejecimiento activo y saludable	
Se produce la implicación de todos los perfiles (perfil político, técnico, colectivos y ciudadanía).	
El volumen de población beneficiada directamente por la acción es adecuado en relación a la población estimada potencialmente beneficiada.	
No se producen sesgos en la tipología de participantes.	
La ciudadanía y/o personas participantes, valoran positivamente el proceso.	

También, cada una de las acciones del Plan debe integrar indicadores, concretos, y específicos que deberán realizarse en el momento del diseño en detalle de dicha acción. La siguiente tabla resumen puede utilizarse tanto para el control de acciones y resultados, como para la revisión de conjunto del Plan.

Resultados					
Proyectos o acciones prioritizadas-Año X Acción (Nº y nombre)	Indicadores por acción	Valor del indicador a fecha...	Valoración		Observaciones
			Evolución		
			Satisfactoria	Mejorable	